

КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

УДК 616.71-089.843

© Алещенко И.Е., Барков А.В., Горяникова И.Н., 2010

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРЕННОЙ КОСТИ, ОСЛОЖНЕННЫХ ОСТЕОМИЕЛИТОМ

Алещенко И.Е., Барков А.В.*, Горяникова И.Н.**

Государственное научно-производственное предприятие «Биоимплант» МЗ Украины; Медицинская санитарная часть № 19, г. Кировоград; Луганский государственный медицинский университет***

Наиболее частым, рецидивирующим и инвалидизирующим заболеванием опорно-двигательного аппарата является посттравматический остеомиелит.

Целью исследования явилась разработка и внедрение метода лечения дефектов длинных трубчатых костей при переломах и несращениях, осложненных остеомиелитом с использованием биоимплантатов Тутопласт® из донорской ткани человеческого происхождения в виде губчатых чипсов, губчатых блоков и кортикальных фрагментов.

Использование предложенной методики одномоментных и последовательных операций: секвестрнекрэктомии, санации костной полости 2-пропанол бензалкония хлоридом, замещения дефекта кости биоимплантатом Тутопласт® и чрезкостный остеосинтез отломков бедра позволила:

- достичь заживления раны первичным натяжением;
- надежно зафиксировать отломки без фиксации смежных суставов или только временной их фиксации;
- полноценно выправить дефекты костной ткани;
- дозировано исправить угловые смещения отломков;
- начать раннюю функцию смежных суставов;
- начать раннюю дозированную нагрузку конечности;
- восстановить способность конечности к нагрузкам и, тем самым, значительно сократить срок лечения пациентов с такой сложной патологией.

УДК: 611.71:615.35:616-092.9

© Андреева О.В., 2010

ФОРМООБРАЗОВАНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЕЛЫХ КРЫС РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА ПОД ВЛИЯНИЕМ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ И ИХ ИНГИБИТОРА

Андреева О.В.

Луганский государственный медицинский университет

Цель: изучить рост и формообразования нижней челюсти у белых крыс различного возраста при введении им в терапевтической дозировке гидрокортизона ацетата, а также бисфосфоната «Зомета» в качестве корректора.

Материал и методы: Исследование было проведено на 420 белых крысах трех возрастных групп: неполовозрелых (с исходной массой 52,00±1,31 г) половозрелых (136,25± 2,11 г) и старых (300,07±1,98 г), которые были распределены на 4 группы. Животные первой группы ежедневно получали 21 мг/кг гидрокортизона ацетата внутримышечно, во второй группе крысы получали внутривнутрибрюшинно 1 раз в месяц 0,362 мг/кг препарат золедроновой кислоты «Зомета», в третьей группе животные получали комбинацию обоих препаратов. В качестве контроля использовали интактных животных (четвертая группа). По окончании эксперимента (через 7, 15, 30 и 90 дней, либо спустя 60 дней после 30-дневного введения препаратов) животных декапитировали под эфирным наркозом, выделяли для исследования нижние челюсти и проводили их остеометрию. Полученные

цифровые значения обрабатывали с применением программы «Statistica-5.11» for Windows.

Результаты. Введение гидрокортизона ацетата в дозировке 21 мг/кг сопровождалось угнетением темпов продольного и аппозиционного роста нижней челюсти, а также уменьшением индекса Симона, что связано с потерей массы костным органом. Введение золедроната натрия внутривнутрибрюшинно 1 раз в месяц 0,362 мг/кг сопровождается тенденцией к замедлению темпов роста нижних челюстей, что, вероятно, связано с угнетением активности остеокластов, играющих активную роль в функционировании ростовых зон. В том случае, когда оба препарата применялись одновременно, золедронат натрия в значительной степени нивелировал негативное действие гидрокортизона. Наибольшая амплитуда выявленных отклонений наблюдалась у неполовозрелых крыс, наименьшая – у старых животных. Прекращение введения обоих препаратов после 30 дня эксперимента к 90 дню наблюдения приводило к сглаживанию выявленных отклонений.